

**VINCULACIÓN DE ASOCIADOS**

No. _____

Solicitud Ingreso**información Básica**

Nombre/Razónsocial: _____ Identificación: _____
Dirección Oficina: _____ sexo: _____
Dirección Residencia: _____ Ciudad: _____
Teléfono(s) Fijo(s): _____ Celular: _____
E-mail: _____ Fax: _____

Representante Legal

Nombre: _____ Identificación: _____
Dirección Residencia: _____ Ciudad: _____
Teléfono Residencia: _____ Celular: _____
E-mail: _____

Envío de correspondencia

Envío de información vía: _____ E-mail: Si ___ No ___
Dirección Residencia: Si ___ No ___ ò Dirección Residencial: Si ___ No ___

Autorizaciones y Declaraciones

Autorizamos expresa, irrevocable y permanentemente a Cooperativa Multiactiva proyectando Futuro o a quien está designe o a quien represente sus derechos para realizar las consultas, verificaciones, reportes, divulgación y procesamiento de información sobre el estado de nuestro endeudamiento y/o el cumplimiento de nuestros compromisos, de la empresa, socios y Representante legal con el sector financiero y comercial. Certificamos y declaramos que la información suministrada es exacta, veraz y verificable y nos comprometemos a actualizar la información de este formulario y sus anexos mínimo 1 vez al año.

Declaración origen de fondos

Obrando en mi propio nombre y/o en presentación legal de la sociedad, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado y en los documentos anexos es cierto, realizo la siguiente declaración de origen y destino de fondos a la Cooperativa Multiactiva Projectado Futuro.

1. Declaro que el origen de los recursos que manejare y manejare en desarrollo de cualquier relación con la Cooperativa Multiactiva Projectando Futuro provienen de actividades lícitas.
2. NO admitiré que terceros efectúen depósitos a mi cuenta con fondos provenientes de la actividades ilícitas contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la mismas.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo la presente solicitud de vinculación
DIA ___ MES ___ AÑO _____

Firma de Representante Legal ò Asociado

Huella

La Cooperativa.

Documentos anexos requeridos para agilizar su aprobación

- 1) formato de vinculación: diligenciado y formado por el Representante legal, huella y sello de la empresa.
- 2) Certificado de existencia y representación legal: vigencia máxima 30 días.
- 3) Copia del RUT y copia del documento de Identificación del representante legal.
- 4) Copia Documento de identificación del Asociado.

Cooperativa Multiactiva proyectando Futuro
Bogotá D.C Calle 41 B · 50 A – 56 sur
PBX:5639705 EXT:105